

**PRIJAVA NA JAVNI POZIV
ZA IZBOR SKRBNIKA DRŠALIŠČA IN PONUDNIKA GOSTINSKE DEJAVNOSTI NA DRŠALIŠČU V LENDAVI**

1. PODATKI O PRIJAVITELJU

a) Osnovni podatki

Naziv:	
Naslov oz. sedež:	
Telefon:	
E-naslov:	
Spletna stran:	
ID za DDV (DŠ):	
Matična številka:	
Šifra dejavnosti:	
Št. transakcijskega računa:	SI 56
Banka pri kateri je odprt račun:	

	Ime in priimek:	Naziv:	Telefon:	E-naslov:
Odgovorna oseba				
Kontaktna oseba				

b) Podatki o gostinski dejavnosti in skrbništvu na drsališčih

1. Podatki glede gostinske dejavnosti (navedite ali obkrožite):

- Nosilec dejavnosti:
- Vrsta dejavnosti:
- Kadrovska zasedba (število in navedba delovnih mest):
- Sanitarni pogoji (obkrožite): DA NE

2. Dokazilo o registrirani dejavnosti (priloga):

DA

NE

3. Predvidena ponudba hrane in pijače na drsališču (navedite) - lahko tudi kot priloga:

4. Reference o skrbništvu na drsališčih (izkušnje) prijavitelja (navedite):

V _____, dne _____

Podpis odgovorne osebe in žig: